



CASARANO



COLLEPASSO



MATINO



PARABITA



RUFFANO



SUPERSANO



TAURISANO



**AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CASARANO
COMUNE DI CASARANO (Comune Capofila)**

PROVINCIA DI LECCE

Tel.: 0833 502428- 0833 514227 Fax: 0833 514227

Internet: www.confinesociale.it

e-mail: ufficiodipiano@confinesociale.it

Allegato A "Istanza di partecipazione alla gara"

Spett. le
Ambito Territoriale Sociale di Casarano
c/o Comune di CASARANO
Via Padova
73042 Casarano

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DI UN CENTRO SOCIO EDUCATIVO DIURNO PER MINORI

CODICE CIG: 06303250A5

Il sottoscritto nato a il
..... Cod. Fisc. residente nel Comune di
..... Provincia..... legale rappresentante/procuratore della
Ditta con sede nel Comune di
..... Provincia Stato Via
..... n° con codice fiscale numero
..... e con partita I.V.A. numero
..... iscritta all'INPS di
..... con matricola n. iscritta all'INAIL di
..... con matricola n. telefono
..... Fax indirizzo e-mail
.....@.....

CHIEDE

che la Ditta che rappresenta sia ammessa alla procedura aperta indicata in oggetto, a cui intende partecipare **(barrare la casella corrispondente alle modalità di partecipazione della ditta concorrente):**

come impresa singola;

in associazione temporanea con le seguenti imprese

(indicare la denominazione e la sede legale di ciascuna impresa)

impresa capogruppo:

.....

imprese mandanti:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

in consorzio con le seguenti Ditte consorziate

(indicare denominazione e sede legale di ciascuna Ditta):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

in avvalimento con le seguenti imprese ausiliarie

(indicare denominazione e sede legale di ciascuna Ditta ed il requisito di questa di cui ci si avvale):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Allega alla presente:

- dichiarazione attestante il possesso dei requisiti per la partecipazione alla gara in oggetto;
- copia fotostatica di un documento di identità del/dei sottoscrittore/i.

Data ___/___/_____

Firma leggibile del concorrente

Firme dei legali rappresentanti delle ditte associate:

Sig. _____

in rappresentanza della Ditta

Sig. _____

in rappresentanza della Ditta

Sig. _____

in rappresentanza della Ditta